

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín**Požadovaná dodací lhůta:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
**PVR**

Ve Zlíně dne 18.2.2019

**Objednávka 2121/2019/9/VYCH**

Dodavatel

**PHARMOS, a.s.**  
**Těšínská 1349/296**  
**41600 Ostrava - Radvanice**  
**IČ: 19010290, DIČ: CZ19010290**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	ACTILYSE 20MG INJ PSO LQF 1X20MG	0093649	■	10,00%	ks	4,0000	■
2	ACTILYSE 20MG INJ PSO LQF 1X20MG	0093649	■	10,00%	ks	1,0000	■
3	ACTILYSE 50MG INJ PSO LQF 1X50MG	0093650	■	10,00%	ks	3,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>50 990,47 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>56 089,52 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

VZ 18027

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1565/19 (Lekis nemocnice)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

**Za příjemce vyřizuje:** Eva Vychodilová

email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602